

--	--	--	--	--

新型コロナウイルス感染防止対策施設 認証申請書

奈良県知事 殿

住所 〒

(電 話)

(メールアドレス)

氏名

(法人の場合にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

新型コロナウイルス感染防止対策施設の認証を受けたいので、奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証制度要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請施設	名 称	
	所在地	
	営業の種類 (該当する項目 を○で囲んで ください。)	1. 飲食店営業 2. 喫茶店営業 3. 旅館・ホテル営業 4. 簡易宿所営業
	該当する場合は、以下にチェックを入れてください。 1. 飲食店営業・喫茶店営業の場合 <input type="checkbox"/> 客席を有します。 <input type="checkbox"/> 調理食品の販売を主たる目的とした営業ではありません。 <input type="checkbox"/> 学校、病院、その他の施設において、特定の者を対象として飲食をさせることを主たる目的とした営業ではありません。 <input type="checkbox"/> 旅館、ホテル、簡易宿所ではありません。 2. 旅館・ホテル営業、簡易宿所営業の場合 <input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条第6項に規定する店舗型性風俗特殊営業を営む施設ではありません。	
区 分	実施しているアピール項目数 (個 / 12個)	

添付書類

(1) 新型コロナウイルス感染防止のためのチェックリスト

(2) 営業許可証の写し

認証施設のHP掲載：認証を取得された事業者については、認証内容(施設の名称、所在地や感染防止対策の取組内容等)を県HPに公開する予定です。

認証内容の公開に同意しない場合は、以下にチェックをいれてください。

認証内容の掲載に同意しない。